

Absender:

Verein / Institution: _____
Anschrift: _____

ggf. Abteilung/Sparte: _____
Rechtsform: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Sportjugend Dresden

im Stadtsportbund Dresden e.V.
Tittmannstraße 39
01309 Dresden

Tel.: 0351/471 90 19

E-Mail: info@sportjugend-dresden.de

www.sportjugend-dresden.de

**Abrechnung Personenbezogene Förderung bei Bildungsmaßnahmen, erlebnispädagogischen Maßnahmen, internationalen Jugendbegegnungen****Maßnahmetitel:** _____

Zeitraum (von / bis): _____

Anzahl der Teilnehmer/innen (ges.): _____ (ohne Betreuer)

Zusammensetzung der Teilnahmebeiträge	in € pro Person	Anzahl der Personen	Summe	Bearbeitungsvermerk SJD
regulärer Teilnahmebeitrag				- €
eingemommener Beitrag für bedürftige Teilnehmer/innen				
weitere (von o.g. abweichende) Teilnahmebeiträge				
weitere (von o.g. abweichende) Teilnahmebeiträge				
Summe:				

Kontoverbindung:

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____
IBAN: _____ BIC: _____

Folgende **erforderliche Unterlagen** sind der Abrechnung beigelegt:

In Kopie: Bedürftigkeitsnachweise in Form von Dresden-Pass, Sozialhilfe- bzw. ALG II-Bescheid (auf den Kopien ist zu bestätigen: "Das Original hat am ... (Datum) vorgelegen.")

Im Original: Teilnahmeliste mit Mindestangaben: Name, Vorname, Wohnort, Alter, Unterschrift (hier **alle** Teilnehmenden der Maßnahme auflisten, auch Betreuer/innen und andere Erwachsene)

Weitere, im Begleitschreiben individuell angeforderte, Unterlagen.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Fördermittelempfängers:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Vorstand oder Geschäftsstelle

Bearbeitungsvermerke der Sportjugend Dresden:

Fördersumme:			Buchungsvermerk:			
Datum		Signum				
Abrechnung ans JA:			Rg. Nr.	Soll	Haben	K St.
Betrag erhalten:						
Betrag weitergeleitet:						